Notat vedr. præhospital disponering af de præhospitale ordninger, der har en særlig tilknytning til Hospitalsenheden Vest

Dato 18.12.2011

EA/PM

Indledning

Der har i en længere periode pågået drøftelser mellem Præhospitalet og Hospitalsenheden Vest om kriterierne for den præhospitale disponering og visitation vedr. de akut- og akutlægebiler, der har særlig tilknytning til Hospitalsenheden Vest. Dette notat beskriver baggrunden for ordningerne og fastlægger vilkårene for Præhospitalets fremtidige disponering af ordningerne.

Den politiske ramme

Regionsrådet godkendte den 18. juni 2009 strukturen for den nuværende præhospitale indsats i Region Midtjylland som beskrevet i "Sundhedsberedskabs- og Præhospital Plan". Det fremgår af afsnit 2.4.2, at:

Med dannelsen af Region Midtjylland overtog regionen de præhospitale modeller for organisation, struktur og indsats, som var gældende i de tidligere amter. Modellerne er forskelligartede og kan i hovedtræk beskrives således:

I det tidligere Ringkøbing Amt baseres den supplerende indsats på 5 døgndækkende udrykningssygeplejersker fordelt på de 5 hospitaler i Hospitalsenhed Vest, samt på 2 lægebiler, der er organiseret således, at de begge er dagtidsdækkende, og den ene samtidig fortsætter i vagttid. Døgndækningen varetages på skift på ugebasis fra Holstebro og Herning. Lægen kører ud alene, dvs. der er ikke en redder med i bilen.

På Regionsrådets møde den 18. marts 2009 blev det besluttet, at akutlægebilen i Holstebro pr. 1. juni 2009 skulle udvides til døgndækning (hver uge).

I betænkning fra "Det Midlertidige Udvalg vedrørende implementering af sundhedsberedskabs- og præhospital Plan" fremgår det, at akutlægebilen i Herning *anbefales* udvidet til døgndækning (hver uge) pr. 1. januar 2010.

Efter aftale mellem Hospitalsledelsen for Hospitalsenheden Vest og Region Midtjyllands Direktion, blev akutlægebilerne i både Herning og Holstebro udvidet til døgndækning (hver uge) med virkning fra 1. september 2009. Dette bekræftes i brev fra Hospitalsledelsen for Hospitalsenheden Vest i brev af 23.

juli 2009.

Inden ændringerne i strukturen for den præhospitale indsats i det tidligere Ringkøbing Amt blev vedtaget, vedtog Regionsrådet en ny måde at foretage hastegradsvurdering på.

Hastegradsvurdering på baggrund af Dansk Indeks
Regionsrådet besluttede på møde 28. marts 2007 at adskille de liggende patientkørsler og ambulancekørsler. I forlængelse heraf vedtog Regionsrådet på møde 14. november 2007 princippet om gradueret respons og en opdeling af kørslerne i kategorierne A, B, C og D. Det indgår ligeledes i kontrakterne med ambulancetjenesten, at kørslerne opdeles ud fra princippet om gradueret respons i kategorierne A, B, C og D.

På møde i Forretningsudvalget 6. oktober 2009 blev udvalget blandt andet orienteret om, at den sundhedsfaglige vurdering, prioritering og graduering bliver udført på baggrund af Dansk Indeks (sundhedsfaglig visitationsvejledning). Samtidig tog Forretningsudvalget til efterretning, at al visitationen af præhospitale ressourcer fremover udføres af Præhospitalet med udgangspunkt i Dansk Indeks.

Præhospitalets og Hospitalsenheden Vests ønsker
- Præhospitalet efterspørger anerkendelse af, at det alene er Præhospitalet, der har kompetencen til den præhospitale disponering
- Anæstesiafdelingen i Hospitalsenheden Vest og anæstesiologer i Hospitalsenheden Vest, der indgår i den præhospitale ordning, er bekymrede for, at Præhospitalet ved disponering alene på baggrund af tekstnær anvendelse af Dansk Indeks ikke vil disponere i overensstemmelse med det forhold, at der er sygeplejerskebetjente akutbiler.

Løsningsmodel
Modellen for supplerende præhospital dækning i den vestlige del af Region Midtjylland har sin baggrund og begrundelse i de særlige udfordringer, der var i at sikre en anæstesiologisk dækning i såvel hospitals- som præhospitalt regi. Denne situation er pt. forbedret lidt.

Den organisatoriske ramme for anvendelsen af akutlægebilerne er, at de udnyttes i overensstemmelse med "Regional aftale for honorering ved konsulenttilknytning til det præhospitale område i Region Midtjylland", der er indgået mellem Region Midtjylland og Foreningen af Speciallæger og Yngre læger. Nuværende aftale gælder fra 1. oktober 2011.

Der aftales følgende:
- At Hospitalsenheden Vest, herunder Anæstesiafdelingen og anæstesiologer i Hospitalsenheden Vest, entydigt anerkender Præhospitalets kompetence til at varetage disponeringen og visitation af de præhospitale ordninger tilknyttet Hospitalsenheden Vest. Dvs. ansvaret for disponering og visitation ligger i Præhospitalet.
- At Præhospitalet udarbejder løsningsforslag og implementerer disponerings-, og visitation vejledninger, som både i dag- og vagttid tydeliggør
    - at der vil ske en præhospital disponering, og visitation af de døgndækkende udrykningssygeplejersker på en måde, så

- at akutlægebilerne, tilknyttet Hospitalsenheden Vest, anvendes under hensyn til den belastningsgrad, der er en del af aftalen mellem FAS, Yngre Læger og Region Midtjylland.
- At det respekteres, at læger knyttet til akutlægebilerne i Herning og Holstebro indgår i vagtarbejde på Regionshospitalet i vest, og derfor kan meddele AMK/VC at de er og vil være optaget i den kommende periode med angivelse af periodens forventede længde.
- At læger tilknyttet akutlægebilerne i Herning og Holstebro er tilknyttet en funktion på hospitalet, og IKKE til rådighed for disponering i perioden 24.00 – 8.00. Dvs. akutbilen disponeres alene fra AMK/VC. Der er dog tale om en undtagelse ved større trafikuheld med flere tilskadekomne og evt. fastklemte. Her skal regionshospitalet i Vest kontaktes på telefon xxxxxx, når lægen ønskes aktiveret samtidig med sygeplejersken.
- At ordningen træder i kraft 15.1.2012.

Beskrivelse af den fremtidige, konkrete arbejdsgang ifm. visitering og disponering
Borgere, der har akut brug for hjælp ifm. akut sygdom eller tilskadekomst, ringer 112. Opkald til 112, går til en af politiets 112-alarmcentraler. Så snart et 112-opkald er stedfæstet og identificeret som et opkald vedrørende sygdom eller tilskadekomst, kobler 1-1-2-operatøren den relevante regions AMK-vagtcentrals sundhedsfaglige visitator ind på samtalen via en konferencetelefon og sender de registrerede data elektronisk til AMK-vagtcentralen. Den sundhedsfaglige visitator foretager på baggrund af Dansk Indeks og intern instruks den sundhedsfaglige vurdering, visitering og prioritering af alarmopkaldet og beslutter herunder, hvorvidt der foruden ambulance også sendes akutlægebil/akutbil mv. til skadestedet. Arbejdet foregår med ansvar overfor den lægefaglige leder af AMK/VC, og under supervision af denne.

Hurtig udrykning er afgørende for responstiden og dermed for muligheden for at kunne give borgerne hurtig og ensartet hjælp af høj kvalitet. Det er derfor afgørende, at lægen på akutlægebilen, såfremt denne ikke er i stand til at køre til opgaven inden for få sekunder, meddeler AMK-vagtcentralen herom ved at tage direkte kontakt til AMK-vagtcentralen via mobiltelefonen eller SINE-håndterminalen. Det gælder særligt i de situationer, hvor lægen ikke forinden har haft mulighed for at orientere AMk/VC, om at de ikke er tilrådighed i en nærmere angivet tidsperiode. AMK-vagtcentralen vurderer herefter, om det respons, der så kommer til patienten, er tilstrækkeligt, eller om der skal sendes en anden læge i stedet (akutlægebil eller akutlægehelikopter).